

Wniosek o przyznanie świadczenia ratowniczego

A. ADNOTACJE URZĘDOWE (wypełnia właściwa komenda powiatowa/miejska Państwowej Straży Pożarnej)																														
Wniosek wpłynął do Komendy Państwowej Straży Pożarnej w dnia _____ Został zarejestrowany pod numerem _____ <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">..... (pieczętka służbowa i podpis)</div>																														
Wnoszę o przyznanie świadczenia ratowniczego (wnioskodawca wypełnia część „B” druku WIELKIMI LITERAMI)																														
B.1. DANE PERSONALNE																														
Nazwisko		Pierwsze imię																												
Drugie imię	Data urodzenia	Numer PESEL																												
Seria i nr dowodu osobistego / Numer paszportu * ⁾ (należy wypełnić, jeśli nie nadano numeru PESEL)	Telefon kontaktowy **)	Adres email ***)																												
B.2. ADRES ZAMIESZKANIA																														
Ulica		Nr domu	Nr lokalu																											
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina/Dzielnica																												
Powiat	Województwo	Nazwa państwa																												
B.3. ADRES DO KORESPONDENCJI (należy podać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)																														
Ulica		Nr domu	Nr lokalu																											
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina/Dzielnica																												
Powiat	Województwo	Nazwa państwa																												
B.4. DYSPOZYCJA WNIOSKODAWCY																														
Świadczenie ratownicze proszę przekazywać na wskazany adres zamieszkania / adres do korespondencji / poniższy rachunek bankowy * ^{)****)} : adres: numer rachunku bankowego: <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table> Nazwa banku: _____																														
B.5. ZAŁĄCZNIKI: ****)																														
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku oraz wypłaty i obsługi świadczenia ratowniczego. <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy / przedstawiciela ustawowego / pełnomocnika / opiekuna prawnego^{*)}) </div>																														

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**)} Dane dodatkowe, których podanie nie jest wymagane.

^{***)} W przypadku niedokonania wyboru, świadczenie będzie przekazywane na wskazany adres zamieszkania.

^{****)} W przypadkach, o których mowa w art. 50 ust. 3 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. poz. 2490), należy załączyć pisemne oświadczenia 3 świadków potwierdzające bezpośredni udział w działaniach ratowniczych:

1) Oświadczenie 1 świadka /imię i nazwisko

2) Oświadczenie 2 świadka /imię i nazwisko/;

3) Oświadczenie 3 świadka /imię i nazwisko/.

Każde z trzech oświadczeń potwierdza wójt (burmistrz, prezydent miasta) pod względem ich wiarygodności (dotyczy to wnioskodawców, którzy wykonywali działania ratownicze do dnia 31 grudnia 2011 r. lub od dnia 1 stycznia 2012 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.). Do wniosku nie dołącza się załączników w postaci pisemnych oświadczeń świadków, w przypadku gdy Państwowa Straż Pożarna dysponuje danymi potwierdzającymi bezpośredni udział wnioskodawcy w działaniach ratowniczych (art. 50 ust. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych).

KLAUZULA INFORMACYJNA – do wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (zwanego dalej Rozporządzeniem) informuję, że:

1. Administratorem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Pińczowie, reprezentujący Komendę Powiatową PSP w Pińczowie z siedzibą przy ul. Przemysłowej 21, tel. 41 357 22 47,

adres e-mail: pinczow@straz.kielce.pl

2. W Komendzie Powiatowej PSP w Pińczowie wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, kontakt e-mail: iod@straz.kielce.pl tel. 41 365-32-04, lub 41 365-32-26.

3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia na Pani/Pana rzecz przyznania świadczenia ratowniczego.

4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) i e) RODO tj. realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z art.17 ust.2 ustawy o Ochotniczych Strażach Pożarnych z dnia 17 grudnia 2021 r.

5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione określone zgodnie z ustawą to jest Świętokrzyski Komendant Wojewódzki PSP w Kielcach i Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji.

6. Dane będą przechowywane przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla jednostek PSP dla poszczególnych kategorii spraw.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo do:

a. żądania od administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, przenoszenia;

b. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, tel. 22 531 03 00, fax. 22 531 03 01, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl)

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne dla realizacji celu o którym mowa w pkt 3. Nie podanie prawidłowych danych wiąże się z brakiem możliwości załatwienia sprawy.

10. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.

Miejscowość, dn.
(data złożenia oświadczenia)

.....
podpis osoby, która zapoznała się z Klauzulą